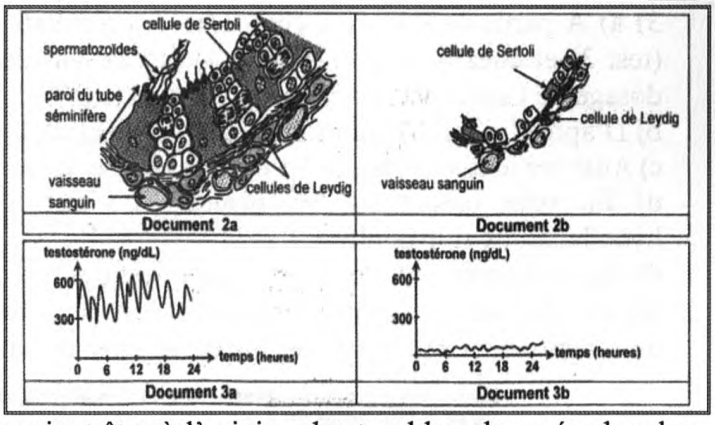
1)a) Comparez l'aspect testiculaire observé chez les garçons X et Y à celui du garçon pubère normal

b) Faites une analyse comparée des résultats du dosage de testostérone (document 3)

c) En vous basant sur vos réponses précédentes (1-a et 1-b) établissez un lien entre la structure microscopique des testicules et la sécrétion de testostérone observée chez les garçons X et Y



d) Proposez trois causes possibles qui pourraient être à l'origine des troubles observés chez les garçons X et Y

*/ Le document 4 représente les résultats du dosage de LH et de FSH observés chez le garçon normal et chez les garçons X et Y

*/ Le document 5 représente les résultats de deux tests de stimulation réalisés chez les garçons X et Y

Document 4⇨	**Concentration de LH ($UI.L^{-1}$)**	**Concentration de FSH ($UI.L^{-1}$)**
Garçon pubère normal	2 à 10	1 à 12
Garçon X et Y	0,5 à 0,9	0,1 à 0,4

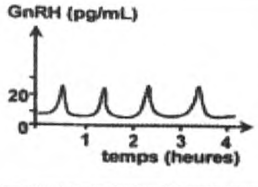
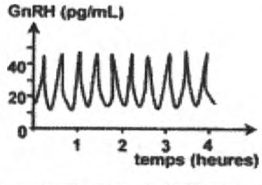
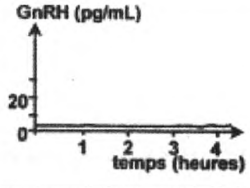
Tests de stimulation	**Résultats**
Test 1 : Injection de HCG, dont l'action est analogue à celle de la LH, aux garçons X et Y	- Correction des troubles de la sécrétion de testostérone chez les deux garçons. - Aucune modification se l'aspect de la paroi du tube séminifère des deux garçons.
Test 2 : Injection d'un mélange de HCG et de FSH aux garçons X et Y	- Correction des troubles de la sécrétion de testostérone chez les deux garçons. - Aspect testiculaires des deux garçons devient analogue à celui du garçon normal.
Document 5	

2) Exploitez les résultats fournis par les documents 4 et 5 et vos connaissances en vue :

a) D'expliquer les résultats des tests 1 et 2.

b) De préciser parmi les causes proposées dans la réponse 1-d celle (s) qui est (sont) à retenir

*/ Le document 6 représente les résultats de tests réalisé chez le garçon normal et chez les garçons X et Y

	Test 3	**Test 4**	**Test 5**	**Test 6**
Test	Dosage de GnRH chez le garçon normal	Dosage de GnRH chez le garçon X	Dosage de GnRH chez le garçon Y	Injections de GnRH chez le garçon Y suivies de dosage de LH et FSH
Résultats				Correction des troubles de sécrétion de LH et de FSH. **Document 6**